



# Bulletin d'adhésion

UR CGT DE : \_\_\_\_\_  
Ex : Rennes, Lyon

SYNDICAT : \_\_\_\_\_  
(Adresse de l'Etablissement)  
\_\_\_\_\_

## DEMANDE DE PRELEVEMENT DE COTISATION SYNDICALE

Par la présente, je demande au Syndicat (ou Section Syndicale) désigné ci-dessus, et sauf instructions contraires de ma part lui parvenant en temps utile, de faire prélever en sa faveur les sommes que je lui devrai au titre du paiement de mes cotisations.

POUR CELA JE JOINS UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (R.I.B.) ; POSTAL (R.I.P) OU CAISSE D'ÉPARGNE (R.I.C.E).

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent :

ADHÉRENT | NOM | PRENOM |  
CORPS:.....GRADE:.....ECHELON;.....  
EMAIL :.....@..... LIEU D' AFFECTATION.....  
DATE DU PREMIER PRÉLÈVEMENT | JJ | MM | AA | COTISATION MENSUELLE | | | | | | | | | | €

- (1) Ces montants pourront être réajustés annuellement en fonction des décisions prises démocratiquement au sein de mon Syndicat concernant l'évolution générale des salaires et le taux de cotisation syndicale.
- (2) Les informations contenues dans ce document ne seront utilisées que pour les seules nécessités de gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 01-04-80 de la Commission informatique et liberté.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER  
CODES Établisst. Guichet N° du compte Clé R.I.B.

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER  
**La CGT Pénitentiaire**  
**263 RUE DE PARIS – CASE 542**  
**93514 MONTREUIL CEDEX**

DATE : SIGNATURE DU DEBITEUR

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le recouvreur désigné ci-dessus. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR  
614732

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER  
**La CGT Pénitentiaire**  
**263 RUE DE PARIS – CASE 542**  
**93514 MONTREUIL CEDEX**

COMPTE A DEBITER  
CODES Établisst. Guichet N° du compte Clé R.I.B.

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

DATE : SIGNATURE DU DEBITEUR